

## Oświadczenie pełnoletniego uczestnika Tczewskiej Ligi Siatkówki

.....  
imię i nazwisko uczestnika

.....  
Adres

.....  
data urodzenia uczestnika

.....  
tel. kontaktowy

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem zdrowy i nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Tczewskiej Lidze Siatkówki, organizowanym przez Tczewskie Centrum Sportu i Rekreacji Sp. z o.o. w Tczewie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających memu życiu lub zdrowiu.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku zgodnie z RODO przez organizatora oraz w kanałach dystrybucji elektronicznej i lokalnych mediach zgodnie z treścią dołączonego do Regulaminu załącznika.

.....  
data podpis uczestnika